

Умение учиться эффективно – это реальная экономия времени и сил, а также системность и глубина знаний. В результате этого формируется готовность к самому широкому спектру жизненных ситуаций, возможность выбирать профессию и круг общения, интересы и занятия. Это позволяет студенту быть динамичным и быстро осваивать новое.

Чтобы повысить заинтересованность в результатах образовательного процесса, необходимо: 1) максимально разнообразить содержание и методы работы; 2) стимулировать педагогов повышать профессиональное мастерство; 3) поощрять творческую инициативу; 4) развивать мотивы, положительные потребности, установки, желания, интересы; 5) повышать уровень инициативности, целеустремленности, решительности, настойчивости, работоспособности преподавателей вузов; 6) развитие таких качеств, как выдержка, самообладание, способность контролировать своё поведение в сложных конфликтных ситуациях; 7) формирование волевых особенностей личности (цельность, сила, твёрдость и уравновешенность).

Преподаватель, являясь партнером по общению:

- 1) создаёт атмосферу доброжелательности;
- 2) устраняет психологический барьер, создаёт положительную мотивацию для общения;
- 3) использует те методические и дидактические приёмы, которые бы способствовали формированию у студентов желания, потребности в высказываниях, общении друг с другом, обмену мнениями.

Исходя из вышесказанного, можно утверждать, что содержание медицинского и фармацевтического образования существенным образом необходимо трансформировать в процесс будущей профессиональной деятельности. При этом особое место принадлежит формированию эффективной информационно-образовательной среды как фактора профессионально-личностного саморазвития студента-медика, а также условия формирования его конкурентоспособности.

Литература:

1. Шаповалов, В.И. Конкурентоспособность личности в парадигме инновационного педагогического менеджмента / В.И. Шаповалов // Ярослав. пед. вестн. – 2003. – № 4. – С. 61–69.

УДК 378.147:616.1/4

РОЛЬ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ В ФОРМИРОВАНИИ КЛИНИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Печерская М.С., Соболев С.М., Бабенкова Л.В.

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Повышение эффективности практической подготовки врача – важная задача медицинского ВУЗа. Наряду с получением теоретических знаний, огромная роль отводится отработке практических навыков, обеспечивающих выполнение функциональных обязанностей врача, формированию определенных личностных качеств необходимых для будущей врачебной деятельности. Практические навыки при изучении специальностей терапевтического профиля – это комплекс приобретенных и приобретаемых студентами приемов и способов в работе с пациентами, которые включают сбор анамнеза, физикальное и инструментальное обследование, составление плана дальнейших диагностических, лечебных, профилактических мероприятий и их практическое выполнение. Также для преподавателя медицинского вуза важно

способствовать развитию у студентов *клинического мышления*. Под **клиническим мышлением** понимается способ решения диагностических, лечебных, профилактических и иных задач путем выполнения целого комплекса специфических мероприятий. Клиническое мышление, практические умения и навыки составляют основу профессионального мастерства будущего врача. Клинический разбор, решение *ситуационных задач* способствуют формированию клинического мышления у будущих врачей [1-3, 6].

Практические занятия по дисциплине «Внутренние болезни» на кафедре факультетской терапии проводятся на четвертом курсе в двух семестрах. Наряду с разбором теоретического материала, большое внимание уделяется клиническому разбору тематического пациента, который проводит преподаватель совместно со студентами (сбор анамнеза, осмотр пациента, составление плана обследования, выбор лечебной тактики, работа с первичной медицинской документацией). Также студенты осваивают навыки самостоятельной курации пациентов.

Однако иногда возникают сложности, не позволяющие в полной мере использовать данные технологии во время занятия. Например, не всегда есть возможность «поработать с тематическим пациентом». Это чаще всего касается пациентов, страдающих относительно редкими заболеваниями (саркоидоз, амилоидоз, опухоли сердца), «сезонными» заболеваниями и т.д. Иногда пациент отказывается от осмотра студентами в связи с плохим самочувствием, или его уже осматривали студенты других групп, находящихся в отделении.

У иностранных студентов, обучающихся на английском языке, периодически возникают сложности в сборе анамнеза, жалоб, что затрудняет самостоятельную курацию пациента. Часто им также необходима помощь преподавателя в интерпретации и анализе результатов обследования пациента. А это требует больших временных затрат [4].

Использование ситуационных задач на практических занятиях позволяет решить эти проблемы. Ситуационные задачи ориентированы на формирование наиболее универсальных способов работы с медицинской информацией. *Целью решения ситуационных задач* является получение знаний и формирование умений, развитие клинического мышления, готовности студентов к профессиональным видам деятельности.

Решение ситуационных задач позволяет студенту постепенно осваивать все более сложный материал. Можно сказать, что в процессе решения задачи вовлекаются все уровни познания таксономии Блума, а именно *ознакомление – понимание – применение – анализ – синтез – оценка*. Знание (конкретного материала, терминологии, фактов, определений, критериев и т.д.) - категория обозначающая запоминание и воспроизведение изученного материала. Понимание (объяснение, интерпретация, экстраполяция) – позволяет преобразовывать, интерпретировать материал, высказывать предположения о дальнейшем ходе явлений, событий. Применение - умение использовать изученный материал в конкретных условиях и новых ситуациях. Анализ (взаимосвязей, принципов построения) - умение разбить материал на составляющие так, чтобы ясно выступала структура. Синтез (разработка плана и возможной системы действий, получение системы абстрактных отношений) – умение комбинировать элементы, чтобы получить целое, обладающее новизной. Оценка (суждение на основе имеющихся данных, суждение на основе внешних критериев) – умение оценивать значение того или иного материала [5].

Знание и понимание относятся к самому низкому уровню мышления и развития, анализ и применение относят к среднему уровню, а вот синтез и оценка – это соответственно высокий уровень мышления.

У студентов 4 курса лечебного факультета и ФПИГ для самостоятельной контролируемой работы используется индивидуальный способ решения задач, представленных на сайте дистанционного обучения. На занятиях чаще практикуется

работа в малых группах - студенческая группа разбивается на подгруппы по 4-6 человек. Каждая подгруппа получает свою ситуационную задачу, и после обсуждения выдвигает возможный вариант решения. Студенты другой подгруппы оценивают ответ и при несогласии предлагают собственный вариант. Преподаватель является экспертом, который указывает на возможные ошибки, задает наводящие вопросы при возникновении затруднений, дает пояснения и комментарии. Большинство ребят по результатам анкетирования (92%) отдают предпочтение именно групповым методам решения задач. 79% студентов считают, что решение ситуационных задач способствует развитию клинического мышления.

Таким образом, использование ситуационных задач в ходе обучения студентов медицинских вузов расширяет возможности учебного процесса, позволяет систематизировать знания, полученные в процессе изучения разных дисциплин, способствует развитию клинического мышления, существенно дополняет работу с пациентами и повышает мотивацию студентов к изучению данного предмета.

Литература:

1. Буравкова, А.Г. Ситуационные задачи как способ формирования клинического мышления врача / А.Г. Буравкова, О.Б. Демьянова // Личность, семья и общество: вопросы педагогики и психологии : сб. ст. XXXVIII междунар. науч.-практ. конф. – Новосибирск : СибАК, 2014. – № 38. – С. 41-45.

2. Феномен «клиническое мышление» как одно из основополагающих понятий исследования [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.science-education.ru/ru/article/view?id=28096>. – Дата доступа: 26.08.2019.

3. Суровцева, В.А. Ситуационная задача, как один из современных методических ресурсов обновления содержания школьного образования [Электронный ресурс] // Школьная педагогика. – 2016. – №4. – С. 48-57. – Режим доступа: <https://moluch.ru/th/2/archive/42/1266>. – Дата доступа: 15.08.2019.

4. Опыт преподавания на английском языке по тематике внутренней медицины иностранным студентам: Трудности процесса обучения и пути их преодоления / Л.В. Журавлева [и др.] // Вестн. мед. стоматол. акад. – 2009. – Т.9, № 4. – С. 238-240.

5. Бактыбаев, Ж. Ш. Использование технологии таксономии Блума в учебном процессе вуза // Ярослав. педагог. вестн. – 2017. – № 1. – С. 151–153.

6. Дзигилевич, Т.С. Формирование учебно-профессиональной мотивации у студентов медицинского ВУЗа посредством ситуационных задач по анатомии человека / Т.С. Дзигилевич, О.Л. Осадчук // Междунар. журн. прикладных и фундам. исследований. – 2016. – № 5-1. – С. 111-114.

УДК 378.147:618

МОДЕЛИ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ОБЩЕНИЯ В СИСТЕМЕ ПРЕПОДАВАТЕЛЬ - СТУДЕНТ НА КАФЕДРЕ АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ УО ВГМУ

Прусакова О.И., Дейкало Н.С., Семенов Д.М., Дедуль М.И., Бресский А.Г.

УО Витебский государственный дружбы народов медицинский университет

Индивидуальный стиль преподавания в медицинских учреждениях обусловлен высокими требованиями к профессиональной подготовке медицинских кадров, к проявлению их творческой индивидуальности. Индивидуальный стиль деятельности – одна из важных характеристик процесса индивидуализации профессионального труда. Наличие своего стиля у профессионала свидетельствует, с одной стороны, о его